（様式１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

一般社団法人群馬県手をつなぐ育成会

　 　　 会　長　　江 村　 恵 子　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支部・団体名

 所　 在　 地

 代表者 職 氏名 印

 令和４年度社会活動推進事業に係わる実施計画書等の提出について

 このことについて､別紙のとおり実施いたしますので､関係書類を添えて提出します｡

 記

１ 委託事業名

２ 添付書類

 （１）委託事業実施計画書（様式２）

 （２）委託事業収支予算書（様式３）

３　提出期限 委託事業実施１ヶ月前まで

４　提出先

 〒３７１－０８４３

 群馬県前橋市新前橋町１３－１２

 群馬県社会福祉総合センター５階

 一般社団法人群馬県手をつなぐ育成会

 電　話 ０２７－２５５－６２１２

 ＦＡＸ　 ０２７－２５５－６２４１

（様式２）

 　　　委　託　事　業　実　施　計　画　書

　１　実施責任者、職・氏名

 ２　実　施　年　月　日

 ３　実　施　場　所

 ４　指導者、職・氏名（相談会開催事業は記入不要）

 ５　助手・介護者、職、氏名（相談会開催事業は記入不要）

 ６　参　加　者　数（障害者　　人、　保護者　　人、　その他　　人）

 ７　実　施　方　法

 ※事業実施計画及び記入上の注意事項（相談会開催事業を除く）

　　（１）参加者からも負担金を徴収する方法で計画すること。

　　（２）実施責任者、職・氏名欄は、実施当日の現場責任者とすること。

　　（３）指導者は、知的障害福祉に理解と熱意のある者、１人を配置すること。

　　（４）必要に応じて助手、介護者を配置すること。

　　（５）ボランティア保険等には、必ず加入すること。

（様式３）

 　　　委　託　事　業　収　支　予　算　書

１ 収入の部 　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  区　　　　分 | 金　　　　額 |  収　入 内　訳 |
| 委託費 |  | 群馬県手をつなぐ育成会委託費 |
| 参加費 |  |  |
| その他（内訳記入） |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

２ 支出の部 単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  区　　　分 |  金　　　　額 |  　　　支　出　内　訳 |                 |
|  報　償　費 |  |  |
|  旅　　　費 |  |  |
|  需　用　費 |  |  |
|  役　務　費 |  |  |
|  使　用　料 |  |  |
|  計 |  |  |

 ※支出内訳の区分は、次のとおりとする。

 　　　報償費　　講師、指導者、助手、介護者等の謝金。

 　　　旅　費 講師、指導者、助手、介護者等の旅費。

 　　　需用費　　消耗品費、印刷製本費、材料費等。

 　　　役務費　　通信費、ボランティア保険料等。

 使用料　　会場使用料、施設等への入館料、高速道路使用料等。